



**Reit- und Fahrverein Ostercappeln – Schwegerhoff e.V.**

## **Anwesenheitsnachweis**

für das Betreten des Grundstückes des Reit- und Fahrvereines Ostercappeln-Schwegerhoff,  
Schwegerhoffstr. 7, 49179 Ostercappeln während der PLS am 26./27.09.2020.

Datum, Uhrzeit ab \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Die Abgabe und Speicherung meiner Daten bei den zuständigen Gesundheitsbehörden genehmige  
ich nur zum Nachweis ev. Auftretender Infektionswege.

Ich verpflichte mich, die veröffentlichten und ausgehängten Desinfektionsschutzmaßnahmen,  
Abstandsregeln und weiteren Sicherheitsmaßnahmen einzuhalten.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift